**Žiadosť o nájom bytu**

**Príloha č. 1: Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave žiadateľa (vybrané diagnózy)**

Žiadateľ / Iný člen domácnosti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(meno a priezvisko)

Dátum narodenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydlisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica, číslo popisné, okres, PSČ)

Diagnóza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (na základe priloženého zoznamu diagnóz)

Na základe odborného vyšetrenia potvrdzujem, že žiadateľ má uvedenú diagnózu.

V................................dňa.......................... ...............................................................

Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára

Pozn.:

Potvrdenie slúži pre účely posúdenia žiadosti o nájom bytu v mestskej časti Bratislava-Lamač.

**Zoznam diagnóz a zdravotných postihnutí**

|  |
| --- |
| 1. Alzheimerova choroba |
| 1. Anorexia/Bulímia |
| 1. Arteriálna hypertenzia (chronický zvýšený tlak) |
| 1. Astma |
| 1. Autizmus |
| 1. Bipolárna porucha |
| 1. Demencia |
| 1. Diabetes mellitus 1 a 2 typu (Cukrovka) bez závažných komplikácií |
| 1. Diabetes mellitus 1 a 2 typu (Cukrovka) so závažnými komplikáciami (diabetická noha, neuropatia, retinopatia) |
| 1. Diagnostikovaná rakovina s nastavenou liečbou (všetky typy rakoviny) |
| 1. Downov syndróm |
| 1. Dystýmia + Úzkostná porucha |
| 1. Encefalokéla (vady mozgu) |
| 1. Epilepsia |
| 1. Guillainov-Barrého syndróm |
| 1. Hepatitída C |
| 1. HIV/AIDS |
| 1. Hluchota (bez posudku) |
| 1. Chronická obštrukčná choroba pľúc (Symptomatická) |
| 1. Chronická paradentóza |
| 1. Chronické gastroenterologické ochorenia (Crohnova choroba, Ulcerózna kolitída, Chronická gastritída a podobné) |
| 1. Chronické muskuloskeletálne choroby (obmedzený pohyb, chýbajúca končatina) |
| 1. Chronické následky cievnej mozgovej príhody |
| 1. Chronické ochorenie obličiek v dôsledku nasledovných chorôb: Cukrovka, Glomerulonefritída, Hypertenzia, pripadne iných ochorení. |
| 1. Chronické ochorenie pečene (cirhóza, hepatitídy atď., okrem rakoviny) |
| 1. Chronické rozsiahle ochorenia kože s komplikáciami (chronický ekzém, chronické formy parapsoriázy) |
| 1. Chronický zápal stredného ucha (strata sluchu, vertigo) |
| 1. Iné chronické ochorenia srdca |
| 1. Ischemická choroba srdca |
| 1. Klinefelterov syndróm |
| 1. Metastatická fáza rakoviny (všetky typy rakoviny) |
| 1. Očné ochorenia (glaukoma, katarakta a podobné) |
| 1. Ochorenie motorických neurónov |
| 1. Osteoatróza (artróza) |
| 1. Parkinsonova choroba |
| 1. Rakovina vo fáze remisie (všetky typy rakoviny) |
| 1. Reumatické ochorenie srdca |
| 1. Reumatoidná artritída |
| 1. Sarkoidóza |
| 1. Schistosomóza (krvné motolice) |
| 1. Schizofrénia |
| 1. Silikóza, Azbestóza, Pneumokonióza |
| 1. Skleróza multiplex (roztrúsená) |
| 1. Slepota (bez posudku) |
| 1. Spina bifida (rázštep chrbtice) |
| 1. Spinóza a/alebo atrézia traviacého traktu |
| 1. Struma (zväčšená štítna žľaza) |
| 1. Syfilis |
| 1. Terminálna fáza rakoviny (všetky typy rakoviny) |
| 1. Tetanus |
| 1. Tuberkulóza |
| 1. Turnerov syndróm |
| 1. Vrodená chýba bránice (CDH) |
| 1. Vrodené chyby brušnej steny a/alebo tráviaceho traktu |
| 1. Vrodené poruchy a abnormality pohybového aparátu |
| 1. Vrodené srdcové chyby (CHD) |